

様式集

掲示用

避難所の生活ルール

最善の避難所生活を送るため、みんなでルールを守りましょう。

○大量の人員を要する作業へは、できる限り協力してください。

- ◆食料・物資の搬入
- ◆炊出し
- ◆生活用水の確保 など

この他の作業へも、できる限り協力し、一部の人への負担が集中することを避けましょう。

○個人のことは個人の責任で行ってください。

- ◆個人のスペースは個人の責任において管理し、こまめに清掃を行うなどし、周囲の人へ不快感を与えないようにしてください。
- ◆個人所有の持ち物についても、個人の責任において管理してください。貴重品は常に携帯しましょう。

| 区分 | 内容 |
|---------------|----|
| 生活空間の 利用方法 | |
| 食 事 | |
| 清 掃 | |
| 洗 濯 | |
| ごみ処理 | |
| プライバシー の保護 | |
| 火災防止 | |
| 外 泊 | |

| | |
|---------------|--|
| 退 所 | |
| 郵便物 | |
| 不審な人物 の発見時 | |
| 食料・物資の 要望 | |
| 体調の悪い方 | |
| 総合相談窓口 | |
| 女性相談窓口 | |
| 食料・物資の 配給 | |
| ペットの管理 | |

避難者の方へ

◆下記の際には、**受付にて手続き**をお願いします。

1. 避難所へ入所するとき

⇒避難者カード(様式2)

2. 在宅避難しているが物資を受け取るとき

⇒避難者カード(様式2)

3. 避難所へ入所中、外泊するとき

⇒外泊届(様式3)

4. 避難所を出るとき

⇒退所届(様式4)

5. その他

避難者カード

| | | | | | | | |
|-------------|---|------|-------------|------|----------|---------|---------|
| 避難者 / 在宅被災者 | | 避難所 | | 受付番号 | | 避難所 No. | 一・専 No. |
| 避難区分 | 避難者 / 在宅被災者 | 入所日 | 令和 年 月 日 | 退所日 | 令和 年 月 日 | | |
| 避難形態 | 避難所 / テント / 車両 / その他 () | | | | | | |
| 被害状況 | 全壊 / 半壊 / 一部損壊(床上床下浸水 断水 停電 ガス停止 電話不通) / なし | | | | | | |
| 特記事項 | ※病気や怪我、障がいで注意点、医薬品や粉ミルク等の必要物資、その他特別な要望があれば記入してください。 | | | | | | |
| 記入者名 | | 国籍 | 日本 / 外国 () | | | | |
| 住所 | | | | | | | |
| メール | | 電話番号 | () - | 携帯番号 | - - | | |

【ご家族情報】

※該当項目に○をつける。ご家族が多い場合には用紙をもう一枚お使いください。

| | (ふりがな) 氏名 | 年齢 | 性別 | 病 気 ・ 怪 我 | 妊 産 婦 | 乳 幼 児 | 障がい者 | | | 要 介 護 | 医 療 機 器 | ア レ ル ギ ー |
|--------------------|--------------|----|----|-----------------------|-------------|-------------|-----------------------------|--------|--------|-------------|------------------|-----------------------|
| | | | | | | | 身 体 | 療 育 | 精 神 | | | |
| 世帯主 もしくは 代表者 | | | 男 | | | | 食糧・物資 必要 () / 不要 | | | | | |
| | | | 女 | | | | 安否確認 公開 / 非公開 | | 行方不明 | | | |
| | | | | | | | 情報公開 公共 / 支援団体 / メディア / すべて | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| ご家族 同居人 ペット | | | 男 | | | | 食糧・物資 必要 () / 不要 | | | | | |
| | | | 女 | | | | 安否確認 公開 / 非公開 | | 行方不明 | | | |
| | | | | | | | 情報公開 公共 / 支援団体 / メディア / すべて | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | 男 | | | | 食糧・物資 必要 () / 不要 | | | | | |
| | | | 女 | | | | 安否確認 公開 / 非公開 | | 行方不明 | | | |
| | | | | | | | 情報公開 公共 / 支援団体 / メディア / すべて | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

【転出先情報】

| | | | |
|----|--|-----|--|
| 住所 | | 連絡先 | |
|----|--|-----|--|

※避難者カードは避難所への入所時に世帯代表の方が記入してください。避難者カードを提出することで避難者登録され、避難所での生活支援が受けられるようになります。内容に変更がある場合には速やかに受付係に申し出てください。
ご記入いただいた情報は、災害対策本部や避難所運営と支援のため最低限必要な範囲で共有します。また、避難者台帳に利用されます。

※避難所入所中、外泊する際に提出するもの

外 泊 届

[組長確認サイン後に避難者管理班へ提出]

| | | | | | |
|---------------|----------------------|--|---|-----------|---------|
| 届出日 | 平成 年 月 日 | | | 届出 受付係 | |
| (ふりがな) 氏 名 | 居住組 | | | 組長 確認欄 | |
| 外泊期間 | 平成 年 月 日 ~ 月 日(計 日間) | | | | |
| 同行者 | 1 | | 4 | | [緊急連絡先] |
| | 2 | | 5 | | |
| | 3 | | 6 | | |
| 避難所に戻って来た日 | 月 日(時 分 頃) | | | 受付係 | |

退 所 届

[避難所を退所する時に避難者管理班へ提出]

| | | | | | | | | | |
|------------------|----------|---|----|----|------------|------|-----|----|----|
| | | | | | | 整理番号 | | | |
| 退所年月日 | 平成 年 月 日 | | | | 組 長 サイン | | | | |
| 世帯主氏名 (代表者氏名) | | | | 区 | | | 居住組 | | |
| | | | | | | | 部屋名 | | |
| 退 所 す る 家 族 | | | | | | | | | |
| No. | 氏名 | 性別 | 続柄 | 年齢 | No. | 氏名 | 性別 | 続柄 | 年齢 |
| 1 | | 男・女 | | | 6 | | 男・女 | | |
| 2 | | 男・女 | | | 7 | | 男・女 | | |
| 3 | | 男・女 | | | 8 | | 男・女 | | |
| 4 | | 男・女 | | | 9 | | 男・女 | | |
| 5 | | 男・女 | | | 10 | | 男・女 | | |
| 退 所 後 の 住 居 | | 自宅 親戚 その他() | | | | | | | |

人材台帳

月 日

避難所名

| | 氏名 | 年齢 | 会社名 | 資格免許 | 配属班 |
|---|----|----|-----|----------------------------------|-----|
| | | | 職種 | | |
| 1 | | | | 大・特・建・電・看・介 栄・調・保・教・言 他() | |
| 2 | | | | 大・特・建・電・看・介 栄・調・保・教・言 他() | |
| 3 | | | | 大・特・建・電・看・介 栄・調・保・教・言 他() | |
| 4 | | | | 大・特・建・電・看・介 栄・調・保・教・言 他() | |
| 5 | | | | 大・特・建・電・看・介 栄・調・保・教・言 他() | |
| 6 | | | | 大・特・建・電・看・介 栄・調・保・教・言 他() | |
| 7 | | | | 大・特・建・電・看・介 栄・調・保・教・言 他() | |

資格免許一覧

| 略字 | 資格名 | 略字 | 資格名 | 略字 | 資格名 |
|----|---------|----|-----|----|-----------|
| 大 | 大型自動車免許 | 看 | 看護師 | 保 | 保育士 |
| 特 | 特殊車両免許 | 介 | 介護士 | 教 | 教員免許 |
| 建 | 建築士 | 栄 | 栄養士 | 言 | 言語検定(英検等) |
| 電 | 電気工事士 | 調 | 調理師 | 他 | |

※全ての二輪車免許・普通自動車免許・中型自動車免許は除く

避難所運営本部会議記録簿

月 日

避難所名

記入者

| 班名 | 人数 | 食事数 | | | 新規入所者数(人) |
|----|----|-----|---|---|--|
| | | 朝 | 昼 | 夜 | 退所者数(人) |
| | | | | | ○本部会議概要(検討事項等) |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | ○市への報告事項 1. 避難者数 _____人 (うち要配慮者数 ____人) 2. 市への要請事項等 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 合計 | | | | | 報告日時 日 時 分 |

※毎日記録用紙を作成し、翌日の正午までに、
市の連絡員に「市への報告事項」を報告する。

| 区分 | 内容 |
|--------|----|
| 運営本部 | |
| 総務班 | |
| 避難者管理班 | |
| 情報班 | |
| 食料・物資班 | |
| 施設管理班 | |
| 保健・衛生班 | |
| その他 | |

伝言(でんごん)メモ

| | |
|------------|----------|
| 記入日 | 年 月 日() |
| 誰(だれ)から | 電話 () - |
| 誰(だれ)へ | |
| 伝言(でんごん)内容 | |

食料調達依頼書

避難所運営本部→市災害対策本部

| | | | | |
|---------|--|-------------------|-------|--|
| 避難所運営本部 | 発信時刻 | 月 日 () 午前・午後 時 分 | | |
| | 避難所名 | | | |
| | 連絡先 | TEL - | FAX - | |
| | 発信者氏名 | | | |
| | 依頼内容 | 一般避難者用食事数 | 食 | |
| | | 高齢者用食事数 | 食 | |
| | | 在宅避難者用食事数 | 食 | |
| 合計 | | 食 | | |
| 炊出し用食料 | | 別紙のとおり | | |
| (特記事項) | | | | |

| | | | | |
|---------|--------|----------------------------------|--|--|
| 市災害対策本部 | 受信者氏名 | | | |
| | 発注日時 | 月 日 () 午前・午後 時 分 | | |
| | 発注業者 | TEL () - | | |
| | | FAX () - | | |
| | 【処理内容】 | | | |
| | | | | |

物資依頼表

| | 区分 | 食料名 | 規格・サイズ等 | 数量 | 備考 | 本部対応日 ※本部記入 |
|----|----|--------|---------|----|----|----------------|
| | ① | (例) 下着 | 男性用M | 50 | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

・区分欄には、【①衣類 ②生活用品 ③調理器具 ④文具 ⑤その他】の区分を記入してください。

・1行につき1品、サイズごとに記入し、数量はキリの良い数で注文してください。

・性別等は「規格・サイズ等」に記入してください。

食料管理簿

避難所名 _____

| 種類 | 単位 | 数量 | | | | | | | |
|---------|-------|----|---|---|---|---|---|---|--|
| | | / | / | / | / | / | / | / | |
| 保存可能な食糧 | 米 | Kg | | | | | | | |
| | アルファ米 | 食 | | | | | | | |
| | 乾パン | 人分 | | | | | | | |
| | カップ麺 | 個 | | | | | | | |
| | 缶詰 | 個 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 生鮮食料 | 肉 | Kg | | | | | | | |
| | 野菜 | Kg | | | | | | | |
| | 卵 | 個 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 飲料 | 水 | ℓ | | | | | | | |
| | お茶 | ℓ | | | | | | | |
| | ジュース | ℓ | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 調味料 | 醤油 | ℓ | | | | | | | |
| | 塩 | Kg | | | | | | | |
| | 砂糖 | Kg | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| その他 | 粉ミルク | Kg | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

ペット飼育者名簿

避難所名 _____

| | 飼育者氏名 | 住所 | ペットの 種類 | 毛色等 | 入所日 | 退所日 | その他 |
|----|-------|----|------------|-----|-----|-----|-----|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |

取材者への注意事項

取材をされる方へ

避難所内で取材を行う場合には、以下の点に留意くださいますようお願いいたします。

○避難所内では身分を明らかにしてください。

- ・腕章、バッジなどを見えやすい位置に着用してください。

○避難者のプライバシーの保護にご協力ください。

- ・避難所内の見学については、係員の指示に従ってください。
- ・共有スペース以外は立ち入り禁止とします。
- ・撮影やインタビューを行う場合は、必ず係員の許可を取ってください。

○取材に関する問い合わせは、避難所運営本部へお願いします。

- ・取材が終了したら、受付へ申し出てください。
- ・取材に関する問い合わせは、下記までお願いします。

_____ 避難所運営本部
住所 静岡県裾野市
電話 ()

取材者受付用紙

| | |
|-------------------|-------------------|
| 受付日時 年 月 日 時 分 | 終了日時 年 月 日 時 分 |
| 添付係員氏名 | |

| | | |
|-------|---------|-----|
| 代行者 | 氏 名 | |
| | 所 属 | |
| | 住 所 | |
| | 電 話 番 号 | |
| 同行者 | 所 属 | 氏 名 |
| | | |
| | | |
| | | |
| 備考 | | |
| 取材の概要 | | |
| 名刺添付欄 | | |

災害ボランティア依頼書(被災者用)

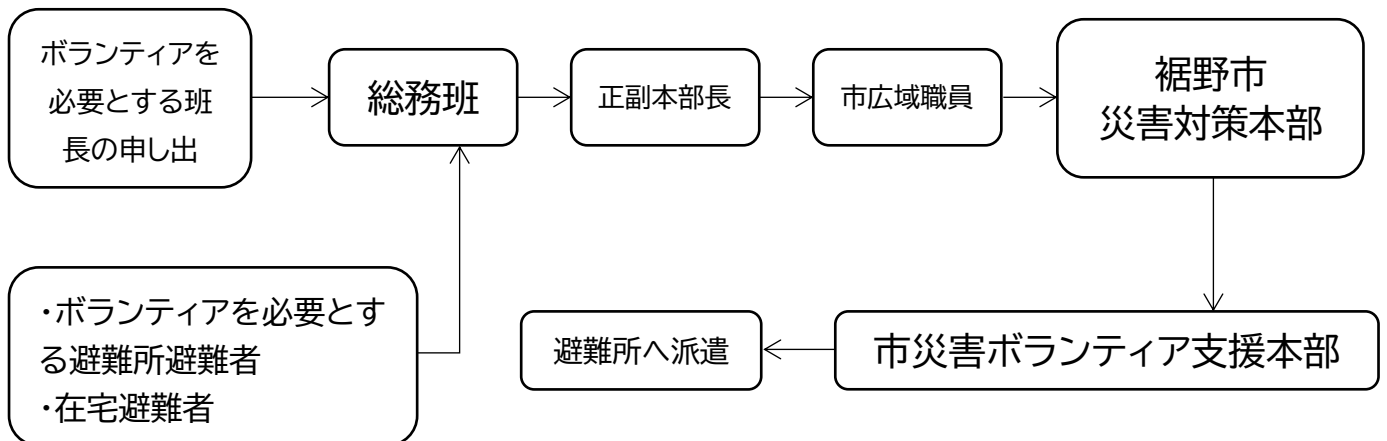
【災害ボランティアを依頼したい被災者が、誘導班に提出】

[総務班受付 年 月 日]

| | | | | | |
|----------------|--|----|------|------|----|
| 派遣依頼人 | | 住所 | 裾野市 | | |
| 家屋の被害状況 | ほぼ全壊 | 半壊 | 一部損壊 | ほぼ全焼 | 半焼 |
| ボランティアを必要とする理由 | <input type="checkbox"/> 家屋等の被害が大きかった <input type="checkbox"/> 高齢者世帯のため <input type="checkbox"/> 男手がない <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| ボランティアに依頼したい仕事 | <input type="checkbox"/> 壊れた家の壁、瓦等、家の外回りの片付け <input type="checkbox"/> 家具、割れた食器等の片付け <input type="checkbox"/> 壊れた屋根瓦に、雨漏り防止のブルーシートかけ <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 必要人数 | 人 | | | | |

| | | |
|--------|-----------------------|----------------|
| 総務班で記入 | 派遣期間 | 月 日 ~ 月 日()日間 |
| | 実際に依頼人宅に派遣した人 (人) | |
| | 備考 | |

※ボランティア要請の手順(参考)



避難所閉鎖後の生活についての調査

[避難者(世帯)⇒避難者管理班]

避難所名 _____

あとわずかで、当避難所は閉鎖になり、避難生活は終わりとなります。

そこで、以下の質問にお答え下さい。

※ ア～ウの中で、あてはまるところを○で囲んで下さい。

1. 当避難所を出た後は、どこで生活することになりますか？

ア. 自宅 イ. 親戚・知人の家 ウ. 決まっていない

2. 1の質問で「ウ. 決まってない」と答えた方に伺います。

(1) 決まっていない理由は何ですか

ア. 家がつぶれてしまい生活ができない

イ. その他

(決まってない訳を書いてください)

(2) 応急仮設住宅等の避難生活を続けることを希望しますか

ア. 避難生活を希望する

イ. 避難生活を希望しない

| | | | |
|-----------|--|----------|--|
| 区 | | 組 (班) | |
| 住所 | | | |
| 世帯主 氏名 | | | |

避難行動要支援者入所個票

記入日：平成 年 月 日

| | | | |
|---|---|------------|---------|
| | | 受 付 番 号 | |
| 世帯主氏名 | | 区 名 | |
| 要支援者の方の 氏 名 | (男・女) | 年 齢 | 歳 |
| 住所 | 裾野市 | 緊急時 連絡先 | ☎ |
| 避難所の福祉室を 希望される理由 | 高齢 身体不自由(手足・耳・目・持病) 認知症 乳幼児 妊産婦 一時的けが 病気 | | |
| かかりつけの 病院 (分かる範囲で) | 【病院名】 | 主 治 医 | |
| | 【所在地】 | 電 話 | |
| <p>※ 次の質問にお答え下さい</p> <p>支援活動に役立てたいと思います(該当するところを○で囲んで下さい)</p> | | | |
| 1. 自力で立ち上がることが できますか | できる | 介助が必要 | 困難 |
| 2. 自力歩行ができますか | できる | 介助が必要 | 困難 |
| 3. 食事は自分でできますか | できる | 介助が必要 | 困難 |
| 4. 食事は、特別食が必要 ですか | 必要ない | 必要(具体的に) | |
| 5. トイレに介助は必要で すか | 行ける | 介助が必要 | |
| 6. 耳に不自由はありませ んか | ない | 耳が遠い | ほぼ聞こえない |
| 7. 目に不自由はありませ んか | ない | 見えにくい | ほぼ見えない |
| 8. 家族の方が付き添われ ますか | 付き添う()人 付き添わない 家族は一般の方と同じ避難所内施設で生活する | | |
| 9. 要望をご記入ください | | | |
| | | | |
| | | | |

避難所運営メモ

| 記録者 | 氏名 | 班名 |
|--|----|----|
| メモ内容(避難者からの相談・要望内容・運営上の改善事項等の記録) | | |
| (申出者) 氏名 _____ 自主防災会名 _____ 区 _____ 世帯番号 _____ | | |